



PRIJAVNICA ZA AKTIVNO PREŽIVLJANJE PROSTEGA ČASA OTROK

Organizator: Zavod VIVUS – zavod za vzgojo in izobraževanje, družinsko svetovanje in duhovni razvoj, Šmarje pri Jelšah

📍 Cvetlična ulica 14, 3240 Šmarje pri Jelšah

✉️ E-naslov za prijave: zavodvivus@gmail.com

Program je BREZPLAČEN! ✨

Otroci se lahko prijavijo **na enega ali več sklopov** – udeležba ni omejena le na en termin.

O programu Aktivno preživljanje prostega časa otrok

Program je zasnovan kot kakovostna podpora staršem pri usklajevanju poklicnih in družinskih obveznosti, hkrati pa otrokom omogoča ustvarjalno, varno in aktivno preživljanje prostega časa. Cilj programa je **celostni razvoj otrok, krepitev socialnih veščin, spodbujanje gibanja ter razvoj ustvarjalnosti**, ob tem pa tudi **razbremenitev staršev v dopoldanskem času**. Varstvo je za vse otroke brezplačno, saj program v celoti sofinancira Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti v okviru Javnega razpisa za financiranje aktivnosti kvalitetnega preživljanja prostega časa otrok z namenom lažjega usklajevanja poklicnega in družinskega življenja.

Dejavnosti potekajo na lokaciji Zavoda Vivus, ki se nahaja v neposredni bližini igrišč, vrtca, osnovne šole in gozda. Ta lega omogoča naravno in varno okolje za raznolike aktivnosti.

✨ Predvidene dejavnosti vključujejo:

- Obisk okoliških hribov in pohodništvo, bivanje v gozdni hiški
- Športne igre in gibanje v naravi
- Delavnice o zdravem življenjskem slogu in pripravi obrokov
- Obisk živalskega vrta, dnevno bivanje z živalmi (ribe, mačke, psi)
- Obisk lokalne knjižnice
- Trampolin in vodne igre v bazenu
- Didaktične, socialne in bralne igre
- Likovno ustvarjanje
- Obisk kmetije
- Sprostitvene igre, zvočne kopeli, meditacije
- Joga za otroke in sprostitvene tehnike
- Pogovori o čustvih in regulacija afektov
- Sprotno opazovanje interesov otrok
- Počitnice brez telefonov – ozaveščanje o tehnologiji

Podatki o otroku

Ime in priimek otroka: _____

Datum rojstva: _____

Naslov bivanja: _____

Podatki o obeh starših ali skrbnikih

Ime in priimek: _____

Telefon: _____

E-naslov: _____

Ime in priimek: _____

Telefon: _____

E-naslov: _____

Izberite sklope, na katere želite prijaviti otroka *(označite lahko enega ali več sklopov):*

- ☐ 1. sklop – 30. 6. 2025 – 4. 7. 2025
- ☐ 2. sklop – 7. 7. 2025 – 11. 7. 2025
- ☐ 3. sklop – 14. 7. 2025 – 18. 7. 2025
- ☐ 4. sklop – 21. 7. 2025 – 25. 7. 2025
- ☐ 5. sklop – 28. 7. 2025 – 1. 8. 2025
- ☐ 6. sklop – 4. 8. 2025 – 8. 8. 2025
- ☐ 7. sklop – 11. 8. 2025 – 15. 8. 2025
- ☐ 8. sklop – 18. 8. 2025 – 22. 8. 2025

§ Zdravstvene in druge posebnosti otroka (alergije, prehrana, ipd.):

Soglasja staršev/skrbnikov

- ☐ Soglašam, da moj otrok sodeluje v vseh izbranih dejavnostih v okviru počitniškega programa.
- ☐ Dovoljujem uporabo fotografij/videoposnetkov iz aktivnosti za interne namene in promocijo Zavoda VIVUS.
- ☐ Seznanjen/-a sem, da program vodi strokovno usposobljeno osebje in da otrok sodeluje v skupini s skupno dogovorjenimi pravili.

Kraj in datum: _____

Podpis starša/skrbnika: _____

Podpis starša/skrbnika: _____

 **Izpolnjeno prijavnico pošljite na e-naslov: zavodvivirus@gmail.com**

 **Zavod VIVUS, Cvetlična ulica 14, 3240 Šmarje pri Jelšah**